POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
	1~	(1/1)	90010	
FEE DETERMINATION		104(00)	125100	
O.I.P.E. CLASSIFIER		12	95	
FORMALITY REVIEW		7-	1//	
RESPONSE FORMALITY REVIEW				

## **INDEX OF CLAIMS**

•	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Restricted	0	Objected	g.
Claim Date	Claim	Date	Claim	Date
Final .: 4//9/1-1	Final		Final Original	
2 \ 1	51 52		101	
	53 54		103	
5	55		105	
7 8	57 58		107	
(a) (b) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	59 60 61		109	
7 12-	62		111 . 112 . 113	
13 (4)	64		114	
16 - 17   17   17   17   17   17   17   17	66		116	
18	68		118	
20	70		120	
(23)	72 73		122	
/ 25	74 75		124	
26 (27)	76		126	
(29)	78 79		128	
30 (31) (32)	80		130	
(32) (33) 34	82		132	
(35)	84 85		134	
37	86 87		136 137	
38 39	88		138	
40 7	90 91		140	
42 '. 43	92 93		142	
44 45 45	94 95		144	
46 47 48	96		146	
49 50	98		148	
190	100		150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)